

# 第2回 キラキラ教室参加申込書 〈 FAX 送信票 〉

※送り状は不要です。

FAX : 024-961-5784

あて先：福島県立郡山支援学校

事務担当：地域支援センター 教諭 鈴木 郁子

※ どちらかに○をお付けください。

( ) 第1回キラキラ教室参加希望 ・ ( ) 資料のみ送付希望

(ふりがな) 参加者氏名	( )
(ふりがな) お子さんの氏名	( ) 男 ・ 女 ※当日は一緒に参加しますか？ 【 する ・ しない 】
お子さんの 生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)
現住所	〒 —
連絡先 (電話等)	
☆参加に当たり必要なことがあればご記入ください。(布団やマットが必要、電源が必要等)	
☆就学について疑問等があれば、ご記入ください。当日の内容に反映します。	

\*申し込み締め切り

6月5日(水)